

様式第1号（第4条関係）

雫石町まちづくりパートナー登録申請書

年 月 日

(ふりがな)		性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
氏 名		生年月日	年 月 日
住 所	〒020ー	電話番号	
	雫石町	FAX番号	
		Eメール アドレス	
職業 (または最終職歴)			
登録したい分野	<p>(登録したいものすべてにチェックしてください)</p> <p>●産業分野 (<input type="checkbox"/>農林水産業 <input type="checkbox"/>商業 <input type="checkbox"/>工業 <input type="checkbox"/>観光産業 <input type="checkbox"/>産業全般)</p> <p>●民生分野 (<input type="checkbox"/>子育て・保育 <input type="checkbox"/>医療 <input type="checkbox"/>保健 <input type="checkbox"/>障害者 <input type="checkbox"/>民生全般)</p> <p>●環境分野 (<input type="checkbox"/>公害 <input type="checkbox"/>リサイクル <input type="checkbox"/>自然保護 <input type="checkbox"/>ごみ・廃棄物 <input type="checkbox"/>環境全般)</p> <p>●教育分野 (<input type="checkbox"/>学校教育 <input type="checkbox"/>社会教育 <input type="checkbox"/>生涯スポーツ <input type="checkbox"/>教育全般)</p> <p>●町政全般 (<input type="checkbox"/>防災 <input type="checkbox"/>交通対策 <input type="checkbox"/>町政全般)</p>		
まちづくりに生か したい知識や経験			
町政への意見			
活動が可能な日数	<p>(該当するもの1つにチェックしてください)</p> <p><input type="checkbox"/>2～3カ月に1回程度 <input type="checkbox"/>制限なし</p> <p><input type="checkbox"/>1カ月に1～2回程度 <input type="checkbox"/>その他 ()</p> <p><input type="checkbox"/>1カ月に2～3回程度</p>		
活動が可能な時間帯	<p>(該当するものすべてにチェックしてください)</p> <p><input type="checkbox"/>平日の日中 <input type="checkbox"/>土、日曜日、祝・祭日の日中</p> <p><input type="checkbox"/>平日の夜 <input type="checkbox"/>土、日曜日、祝・祭日の夜</p> <p><input type="checkbox"/>その他 ()</p>		